



TANDHEELKUNDIG BESTEK

DOSSIERNUMMER EUROMEX	
als (nog) niet gekend : polisnummer en datum ongeval	

Ondergetekende,

verklaart dat de genaamde :

op / / het slachtoffer werd van een ongeval en de volgende tandheelkundige letsels opliep :

De actuele behandeling bestaat uit (omschrijving + kostprijs) :

In de toekomst dienen volgende behandelingen nog voorzien te worden (graag met vermelding tijdstip, periodes voor hernieuwing en benaderde kostprijs) :

De letsels geven bovendien aanleiding / geen aanleiding (schrappen wat niet past) tot:

O een blijvende invaliditeit ten belope van % onder de vorm van

O een esthetische schade ten belope van op schaal van 7 onder de vorm van

Opgemaakt te op / /

Handtekening en stempel van de arts :